



MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Ufficio del Lavoro e della Massima Occupazione

~~MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE~~

— Sezione Circostrizionale per l'impiego e per il
Collocamento in Agricoltura di

Comune di

- BRINDISI -

Si certifica che il sig.

MANNI
VINCENZO nt *18-8-71*

è iscritto come disoccupato presso questo Ufficio di Col-

locamento con la qualifica di *MANOV. EDILIC*

al n. *4781* dal *7-8-90*

13 MAG. 1992



Sten...
ESISTENTE L'UFFICIO DI COLLOCAMENTO

VALIDO AI SOLI FINI DELL'AVVIAMENTO AL
LAVORO O DELLA CORRESPONSIONE DI PRE-
STAZIONI PREVIDENZIALI.



MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Ufficio del Lavoro e della Massima Occupazione

~~MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE~~

— Sezione Circoscrizionale per l'impiego e per il
Collocamento in Agricoltura di

Comune di

- BRINDISI -

Si certifica che il sig.

MANNE
FAUSTO *nt* *22-3-68*

è iscritto come disoccupato presso questo Ufficio di Col-
locamento con la qualifica di *MANOV. COMUNE*

al n. *6300* dal *5-10-1985*



Senza
Stokop
IL DIRIGENTE L'UFFICIO DI COLLOCAMENTO

13 MAG. 1992

VALIDO AI SOLI FINI DELL'AVVIAMENTO AL
LAVORO O DELLA CORRESPONSIONE DI PRE-
VIDENZIALI.

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

PROT. N° 1028

Brindisi, li 8 FEB. 1994

- Al Sig. Hanni Solvetou
Via A. Ponzio,
N° 28 lotto sc. int.
Brindisi

OGGETTO: Trasmissione contratto di locazione.=

In allegato si trasmette alla S.V. copia del contratto di locazione stipulato a suo tempo tra questo I.A.C.P. e la S.V. per l'alloggio di cui all'indirizzo.

Distinti saluti.



IL PRESIDENTE
(Avv. Pietro DELL'ANNO)

TR/pe/
[Handwritten signature]

REGIONE PUGLIA

IL MESSO COMUNALE
(Teodoro BRANCA)

ASSESSORATO Ragioneria Bilancio
Enti Locali

Brindisi, 12/6/87

SETTORE Enti Locali
UFFICIO Sez. Prov. Controllo Brindisi
Prot. N. 9157 Pos. _____
Allegati n. _____
Risp. al Foglio n. _____ del _____

AL Comune di Brindisi

OGGETTO: Del. n. 1296 del 10.4.87
Assegnaz. alloggio popolare
CHIERIMENTI



R

LA SEZIONE NELLA SEDUTA DEL 11.6.87

Vista la deliberazione in oggetto;

P R E N D E A T T O

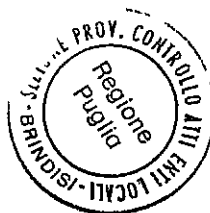
fatti salvi gli adempimenti dicui all'art. 12 n. 2 e 3 della legge regionale n. 54/1984.

Il Segretario
F.to: dr. Rapanà

Il Presidente
F.to: avv. Cavallo

Ripubblicata all'Albo Pretorio di questo
Comune, dal 22-6-87 al 28-6-87
Brindisi, 29-6-87
IL SEGRETARIO GENERALE

Per copia conforme
IL SEGRETARIO





COMUNE DI BRINDISI

li, 16 luglio 1987

Prot. N. 29396

Risposta a nota del

Ufficio CASA

Allegati N.

OGGETTO: Trasmissione del G.M. n. 1296 del 10.4.1984

Amo

Y

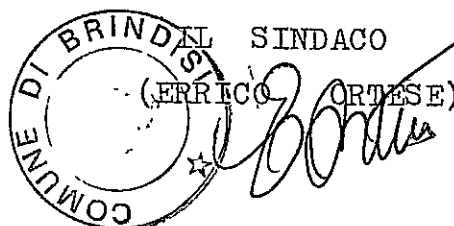
IST. AUT. CASE POPOLARI
BRINDISI

Prot. N. 10504
Data 29 LUG. 1987

All'I.A.C.P.

BRINDISI

Per i successivi provvedimenti di competenza, si trasmette copia della deliberazione indicata in oggetto, regolarmente esecutiva, relativa alla assegnazione in sanatoria, a favore del Sig. *Manni Sebastore* dell'alloggio di edilizia residenziale pubblica sito in Brindisi alla *Via A. Pannini 28+*



h



COMUNE DI BRINDISI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

L'anno millenovecento 12-MAG: 1992 addì _____ del

_____ mese di _____ in Brindisi nel Palazzo di Città avanti di me _____

è comparso il Sig. Alcibi Corino

nat. a Brindisi il 26/1/91

della cui identità personale sono certo.

il quale

ai sensi dell'art. 4 legge 4 gennaio 1968, n. 15, previa ammonizione circa le pene previste dall'art. 496 C.P. in caso di mendaci-dichiarazioni,

mi ha dichiarato

che dal 1/1/92 non ha svolto alcun attività lavorativa e pertanto di non aver compiuto reddito e tutti affari

Si rilascia in carta libera per uso anagrafico

_____. L. DICHIARANTE

Alcibi Corino



ATTESTO che la sottoscrizione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, subito dopo aver resa la dichiarazione di cui sopra.



IL PRESIDENTE

della Circoscrizione PARADISO
Off. Stato Civile - Anagrafe delegato
(Rag. Gianfranco Piro)

Gianfranco Piro



COMUNE DI BRINDISI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

L'anno millenovecento 1952 addì 26 DIC del
mese di 1966 in Brindisi nel Palazzo di Città avanti di me

FRANCESCO ANTONIO
è comparso 1 Sig. TOMA LUIGINA

nat. a Brindisi il 26-5-1951

della cui identità personale sono certo.

1 le quale

ai sensi dell'art. 4 legge 4 gennaio 1968, n. 15, previa ammonizione circa le pene previste dall'art. 496 C.P. in caso di mendaci dichiarazioni,

mi ha dichiarato

di non aver esplicato alcuna attività lavorativa e, pertanto, di non
aver conseguito redditi nell'anno 1950 e 1951



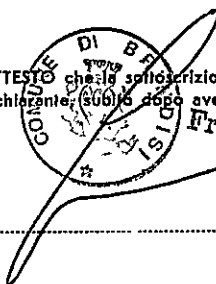
Si rilascia in carta libera per uso consentito

L DICHIARANTE

Toma Luigina



ATTESTO che la sottoscrizione è stata apposta in mia presenza dal
dichiarante, subito dopo aver resa la dichiarazione di cui sopra.



Francioso Antonio



COMUNE DI BRINDISI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

L'anno millenovecento *novantadue* addì *tredecì* del
mese di *Maggio* in Brindisi nel Palazzo di Città avanti di me

CAPOZZIELLO P. Amicare, Funzionario incaricato dal Sindaco

è comparsa *1* le Sig. *Manni Bianca*

nata a *Brindisi* il *20-5-1970*

della cui identità personale sono certo.

1 le quale

ai sensi dell'art. 4 legge 4 gennaio 1968, n. 15, previa ammonizione circa le pene previste dall'art. 496 C.P. in caso di mendaci dichiarazioni,

mi ha dichiarato

*che non ha svolto alcuna attività lavorativa
né fu conto proprio né fu conto terzi
per tanto non ha percepito alcun reddito
ed è tutt'oggi casalinga*

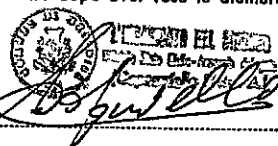
Si rilascia in carta *libere* per uso *I.A.C.P.*

LO DICHIARANTE

Manni Bianca



ATTESTO che la sottoscrizione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, subito dopo aver resa la dichiarazione di cui sopra.



ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

Prot. N. 3790

Brindisi - 5 MAG. 1992

SERVIZIO AA.LL. UTENZA

Raccomanadata

- Al Sig. Manni Solerou
Via LA POLVERA, 28
BRINDISI -

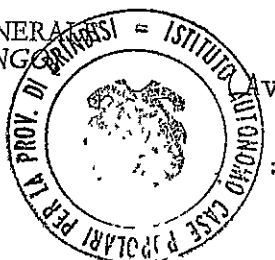
Oggetto: Richiesta documentazione.

Ai fini della stipula del contratto di locazione per voltura in suo favore, dell'alloggio indicato in indirizzo, si invita la S.V. a voler consegnare a questo Istituto - Servizio AA.LL.-Utenza - ufficio contratti entro e non oltre dieci giorni dal ricevimento della presente, la seguente documentazione:

- 1) - Stato di famiglia;
- 2) - Documentazione reddituale relativa agli anni 87-88;
_____;
- 3) - _____

Si precisa che la consegna della richiesta documentazione potrà avvenire nei giorni di Martedì, Giovedì e Venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,00. =

IL COORDINATORE GENERALE
(Dott. Ing. Antonio LONGO)



IL PRESIDENTE
Avv. Pietro DELL'ANNO

GR/pe/



COMUNE DI BRINDISI
UFFICIO ANAGRAFE
SERVIZIO CERTIFICAZIONI

IL SINDACO

UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA

che in questa anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia:

Ca. Capo famiglia
Mg. Moglie
Ma. Marito
Fg. Figlio o figlia
Pa. Padre
Ma. Madre
Fr. Fratello
Sr. Sorella
G. Genero
Nu. Nuora
Np. Nipote
Su. Suocero o suocera
Co. Cognato o cognata
Zi. Zio o zia
Cu. Cugino o cugina
No. Nonno o nonna
Afd. Affidato
Afl. Affiliato
Adt. Adottato
Cv. Convivente
Ag. Aggregato

Cap. MANNI Salvatore

1946

Fg. MANNI Gianfranco

1976

n.a Brindisi 14-5-1946 (n.655 P.I S.A)

cgt. Toma Luigina a Brindisi

il 10-8-1968 (n.350 P.II S.A)

residente dalla nascita

3 Via Panzini 20/A/2

SF. 23296

Mg. TOMA Luigina

1951

n. a Brindisi 24/7/1976 (n.17 P.I S.A/6)
celibe

Fg. MANNI Antonio

1977

n.a Brindisi 26-5-1951 (n.656 P.I S.A)

cgt. MANNI Salvatore a Brindisi

Fg. MANNI Fausto

1969

n.a Brindisi 23-8-1977 (n.15 P.I S.A/6)
celibe

Fg. MANNI Christian

1983

n.a Brindisi 22-4-1969 (n.419 P.I S.A/5)

celibe

Fg. MANNI Bianca

1970

n.a Brindisi 28-7-1983 (n.33 P.I S.A/1)
celibe

Np. SARDANO Angela

1991

n. a Brindisi 20/5/1970 (n.48 P.I S.A/3)

nubile

Fg. MANNI Vincenzo

1971

n.a Brindisi 13/2/1991 (n.167 P.I S.A/5)
nubile

n.a Brindisi il 19-8-971 (n.72 P.I S.A/3)

celibe

Fg. MANNI Cosimo

1973

n.a Brindisi 26-1-1973 (n.4 P.I S.A/3)

celibe

La qualifica di Capo famiglia è attribuita ai soli fini anagrafici (D.P.R. 21/1/1958 n. 136).

Rilascia in carta ^{legale}/_{libera} da valere per tutti gli usi consentiti.

Brindisi, li

13 MAG. 1992

p. IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO



Francisco Antonio

MOD. 740/89dichiarazione delle
persone fisiche**REDDITI 1988**

COPIA AD USO DEL CONTRIBUENTE

RISERVATO ALL'UFFICIO

Centro di Servizio

oppure

Ufficio delle imposte

N. _____

Presentata al Comune di

Il _____

N. _____

DICHIARANTE

CODICE FISCALE

(obbligatorio)

MNNST46E14B180M

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (barrare la relativa casella)

DATI

ANAGRAFICI

MANNI

SALVATORE

☒ M☐ F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

BRINDISI

EK

RESIDENZA

ANAGRAFICA

Barrare la casella se la
residenza è variata ri-
spetto alla dichiarazione
del 1988 oppure nel
1988 non è stata pre-
sentata dichiarazione

BRINDISI

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

TELEFONO (facoltativo)

PREFIXO NUMERO

STATO CIVILE

(barrare la relativa casella)

☒ 1 CELIBE/NUBILE☐ 2 CONIUGATO/A☐ 3 VEDOVO/A☐ 4 SEPARATO/A☐ 5 DIVORZIATO/A☐ 6 DECEDUTO/A☐ 7 TUTELATO/A☐ 8 FIGLIO/A MINORE

DATA DI VARIAZIONE

(indicare l'anno solo
in caso di codice 6)

MESE ANNO

TITOLO DI STUDIO

(barrare la relativa casella)

☐ 1 NESSUNO☒ 2 ELEMENTARE☐ 3 MEDIA☐ 4 DIPLOMA☐ 5 LAUREABarrare la casella
in caso di fallimen-
to, liquidazione o
scrittura giacente

POSIZIONE

SANITARIA N. MESI

NAZIONALE

(vedere

Istruzioni)

CASI PARTICOLARI

DI DOMICILIO

FISCALE

(vedere Istruzioni e barrare
la relativa casella)☐ 1 RESIDENTE ALL'ESTERO☐ 2 PROVVEDIMENTO AMMINISTRATIVO☐ 3 VARIAZIONE ANAGRAFICA AVVENUTA DA MENO DI 60 GIORNI

COMUNE

PROV. (sigla)

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

C.A.P.

CONIUGECODICE FISCALE (ovvero cognome, nome
e data di nascita se non possiede redditi)

TOMA LUIGINA 26-05-51

☐ Barrare la casella se viene
presentata dichiarazione congiunta☐ se il coniuge è a carico deve indicare
il numero di mesi e firmare

N. MESI

FIRMA (r) (per attestazione)

FAMILIARI A CARICOCODICE FISCALE (ovvero cognome, nome
e data di nascita se non possiede redditi)S- STUDENTE N. MESI
P- PENSIONATO A CARICO
A- ALTRO

FIRMA (r) (per attestazione)

RELAZIONE DI PARENTELA
(barrare la casella F per i figli e
assimilati, A per gli altri familiari)1 ☒ F ☐ A

MANNI

BIANCA 21-05-70

S

12

FIRMA (r) (per attestazione)

2 ☒ F ☐ A

MANNI

VINCENTO 19-08-71

S

12

3 ☒ F ☐ A

MANNI

COSIMO 26-01-73

S

12

4 ☒ F ☐ A

MANNI

GIANFRANCO 21-07-76

S

12

5 ☒ F ☐ A

MANNI

ANTONIO 23-08-77

S

12

6 ☒ F ☐ A

MANNI

CRISTIAN 28-07-83

A

12

(*) Con la firma i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 4.000.000, tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva secondo quanto prescrive l'art. 12 del T.U.I.R. come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 70 del 1988, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI

se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare

CV. FISC.		TARGA (1)	ALIM. (2)	IMMATR. (3)	PERIODO (4)	NUMERO MESI LAVORATI	
AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE						COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO MESI LAVORATI
NUMERO TOTALE AUTOVEICOLI						NUMERO NON CONVIVENTI	NUMERO ORE LAVORATE
RESIDENZE SECONDARIE (5)						IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO MESI LAVORATI
NUMERO TOTALE RESIDENZE						IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO MESI LAVORATI
VIA E NUMERO CIVICO						IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO MESI LAVORATI
COMUNE						IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO MESI LAVORATI
PROV. (1)						IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO MESI LAVORATI
PERIODO (4)						IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO MESI LAVORATI
AEROMOBILI DA TURISMO						IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO MESI LAVORATI
Barrare la casella in caso di disponibilità						IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO MESI LAVORATI
CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE						IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO MESI LAVORATI
Barrare la casella in caso di disponibilità						IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO MESI LAVORATI
RISERVE DI CACCIA						IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO MESI LAVORATI
Barrare la casella in caso di disponibilità						IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO MESI LAVORATI

NOTE: (1) SE ROMA = RM; (2) BENZINA = B, GASOLIO = D, GAS = G; (3) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE; (4) INDICARE LA DISPONIBILITÀ IN MESI; (5) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA E/O ALL'ESTERO; (6) PERCENTUALE APPROPRIATA DI DISPONIBILITÀ DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI.

QUADRO N CALCOLO DELL'IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)	N1	12.366.000
N2	Eccedenza di perdite di impresa a contabilità ordinaria degli anni precedenti	N2	.000
N3	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di rigo P34)	N3	.000
N4	REDDITO COMPLESSIVO NETTO (N1-N2-N3)	N4	12.366.000
N5	Crediti d'imposta su dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, H, I e M)	N5	.000
N6	Reddito imponibile lordo (N4+N5, indicando zero se il risultato è negativo)	N6	12.366.000
N7	Ammontare deducibile dei contributi per i paesi in via di sviluppo (massimo 2% di rigo N6)	N7	.000
N8	REDDITO IMPONIBILE (N6-N7)	N8	12.366.000
N9	IMPOSTA LORDA	N9	2.189.000
N10	Detrazione per il coniuge a carico	N10	462.000
N11	Detrazione per i figli a carico	N11	576.000
N12	Detrazione per altri familiari a carico	N12	.000
N13	Detrazione per lavoro dipendente	N13	516.000
N14	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	N14	.000
N15	Totale detrazioni per lavoro dipendente (importo detraibile)	N15	516.000
N16	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle di lavoro dipendente)	N16	.000
N17	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N10+N11+N12+N15+N16)	N17	1.554.000
N18	IMPOSTA NETTA (N9-N17, indicando zero se il risultato è negativo)	N18	635.000
N19	IMPOSTA NETTA (riportare l'importo di rigo N18)	N19	635.000
N20	RITENUTE (indicare la somma delle ritenute subite)	N20	238.000
N21	CREDITI D'IMPOSTA (indicare la somma dei crediti d'imposta sui dividendi di rigo N5 e dei crediti d'imposta per registrati di cassa e per imposte pagate all'estero)	N21	.000
N22	DIFFERENZA (N19-N20-N21, se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N22	397.000
N23	ACCONTO VERSATO CONGIUNTAMENTE O DAL SOLO DICHIARANTE	N23	.000
N24	ACCONTO VERSATO DAL CONIUGE (solo se versato separatamente in quanto i soggetti hanno contratto matrimonio nel 1988)	N24	.000
N25	SALDO VERSATO	N25	30.0589.20980415
N26	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO	N26	.000
N27	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'IMPOSTA DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	N27	.000
PROSPETTO DELLE PERDITE DI IMPRESA A CONTABILITA' ORDINARIA NON COMPENSATE NELL'ANNO Eccedenza relativa al 1985: .000 Eccedenza relativa al 1986: .000 Eccedenza relativa al 1987: .000 Eccedenza relativa al 1988: .000			

QUADRO O CALCOLO DELL'ILOR

O1	TOTALE REDDITI (sommare i redditi ILOR)	O1	.000
O2	TOTALE DEDUZIONI (sommare le deduzioni ILOR)	O2	.000
O3	REDDITO IMPONIBILE (O1-O2)	O3	.000
O4	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% dell'importo di rigo O3)	O4	.00
O5	ACCONTO VERSATO	O5	.00
O6	SALDO VERSATO	O6	.00
O7	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO	O7	.00

Il dichiarante attesta di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano):

A ☐ B ☐ C ☒ D ☐ E ☐ F ☐ G ☐ H ☐ I ☐ L ☐ M ☐ N ☒ O ☐ P ☐ R ☐

Si allegano N. 1 attestati di versamento

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Data 22.05.89

[Firma del dichiarante]

MOD. 740/90

dichiarazione delle persone fisiche

REDDITI 1989

COPIA AD USO DEL CONTRIBUENTE

RISERVATO ALL'UFFICIO

Centro di Servizio _____
oppure N. _____
Ufficio delle imposte _____

Presentata al Comune di _____
il _____ N. _____

DICHIARANTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		MNN SVT 46E14 B180M	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (barrare la relativa casella)	
MANNI		SALVATORE		☒ M ☐ F	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
GIORNO MESE ANNO 14 5 1946		BRINDISI		BR	
RESIDENZA		FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO		TELEFONO (indicativo) C.A.P.	
BRINDISI		VIA A. PANZINI 28		BR 72100	
STATO CIVILE		VEDOVA/A		DECEDUTO/A	
☐ CELIBE/NUBILE ☒ CONIUGATO/A		☐ SEPARATO/A ☐ DIVORZIATO/A		☐ TUTELATO/A ☐ FIGLIO/A MINORE	
TITOLO DI STUDIO		LICENZA MEDIA		LICENZA LAUREA	
☐ NESSUNO ☒ LICENZA ELEMENTARE		☐ DIPLOMA ☐ LAUREA		POSIZIONE N. MESI NAZIONALE (vedere istruzioni)	
CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE		☐ RESIDENTE ALL'ESTERO ☐ PROVVEDIMENTO AMMINISTRATIVO ☐ VARIAZIONE ANAGRAFICA AVVENUTA DA MENO DI 60 GIORNI		PROV. (sigla) FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO C.A.P.	

SELEZIONE DEL DICHIARANTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Stato (a scopi sociali o umanitari)	Chiesa cattolica (a scopi religiosi o caritativi)	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno (a scopi sociali o umanitari)	Assemblee di Dio in Italia (a scopi sociali o umanitari)
-------------------------------------	---	--	--

CONIUGE		CODICE FISCALE (ovvero cognome, nome e data di nascita se non possiede redditi)		TOMA LUIGIANA 26-05-951	
☐ Barrare la casella se viene presentata dichiarazione congiunta		☐ se il coniuge è a carico deve indicare il numero di mesi e firmare		N. MESI FIRMA (*) (per attestazione) 12 x	
FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE (ovvero cognome, nome e data di nascita se non possiede redditi)		INDICARE: S=STUDENTE, N. MESI; P=PENSIONATO, A=CARICO; A=ALTRO	
RELAZIONE DI PARENTELA (barrare la casella per i figli e assimilati; A per gli altri familiari)		NOME COGNOME DATA DI NASCITA		N. MESI FIRMA (*) (per attestazione)	
☒ FIGLIO/A ☐ ALTRO		MANNI FAUSTO 22-04-69 A 12 x		MANNI BIANCA 20-5-70 A 12 x	
☒ FIGLIO/A ☐ ALTRO		MANNI VINCENZO 19-8-71 A 12 x		MANNI COSIMO 26-1-73 S 12	
☒ FIGLIO/A ☐ ALTRO		MANNI GIANFRANCO 24-7-76 S 12			

(*) Con la firma i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 4.000.000, tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenuta alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva secondo quanto prescrive l'art. 12 del T.U.I.R., come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 70 del 1988, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare

AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE		COLLABORATORI FAMILIARI		NUMERO CONVIVENTI		NUMERO MESI LAVORATI	
NUMERO TOTALE		NUMERO NON CONVIVENTI		NUMERO ORE LAVORATE		IMBARCAZIONI DA DIPORTO MOTORE	
VIA E NUMERO CIVICO		PROV. (1)		PERIODO (4)		AEROMOBILI DA TURISMO	
RESIDENZE SECONDARIE (5)		PERIODO (4)		PERIODO (4)		CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE	
NUMERO TOTALE		PERIODO (4)		PERIODO (4)		RISERVE DI CACCIA	

NOTE: (1) SE ROMA = RM; (2) BENZINA = B, GASOLIO = D, GAS = G; (3) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE; (4) INDICARE LA DISPONIBILITÀ IN MESI; (5) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA E/O ALL'ESTERO; (6) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITÀ DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI.

QUADRO N CALCOLO DELL'IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)	N1	11.477.000
N2	Crediti d'imposta sui dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, G, H, J, M)	N2	.000
N3	Reddito complessivo aumentato dei crediti d'imposta sui dividendi (N1+N2)	N3	.000
N4	Eccedenza di perdite di impresa a contabilità ordinaria degli anni precedenti	N4	.000
N5	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di rigo P26)	N5	.000
N6	Reddito imponibile lordo (N3-N4-N5, indicando zero se il risultato è negativo)	N6	.000
N7	Ammontare deducibile dei contributi per i paesi in via di sviluppo (massimo 2% di rigo N6)	N7	.000
N8	REDDITO IMPONIBILE (N6-N7)	N8	11.477.000
N9	IMPOSTA LORDA	N9	1.805.000
N10	Detrazione per il coniuge a carico	N10	552.000
N11	Detrazione per i figli a carico	N11	672.000
N12	Detrazione per altri familiari a carico	N12	.000
N13	Detrazione per lavoro dipendente	N13	552.000
N14	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	N14	.000
N15	Totale detrazioni per lavoro dipendente (importo detrabile)	N15	552.000
N16	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle di lavoro dipendente)	N16	.000
N17	Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. II del quadro P	N17	.000
N18	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N10+N11+N12+N13+N14+N15+N16+N17)	N18	1.776.000
N19	IMPOSTA NETTA (N9-N18, indicando zero se il risultato è negativo)	N19	29.000
N20	IMPOSTA NETTA (riportare l'importo di rigo N19)	N20	29.000
N21	RITENUTE (indicare la somma delle ritenute subite)	N21	257.000
N22	CREDITI D'IMPOSTA (indicare la somma dei crediti d'imposta sui dividendi di rigo N2 e dei crediti d'imposta per registralori di cassa e per imposte pagate all'estero)	N22	.000
N23	DIFFERENZA (N20-N21-N22, se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N23	-228.000
N24	ECCEDENZA D'IMPOSTA IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	N24	.000
N25	PRIMA RATA D'ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE	N25	.000
N26	SECONDA RATA D'ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE	N26	.000
N27	PRIMA RATA D'ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE (se versata separatamente in quanto i soggetti hanno contratto matrimonio nel 1988)	N27	.000
N28	SECONDA RATA D'ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE (se versata separatamente in quanto i soggetti hanno contratto matrimonio nel 1988)	N28	.000
N29	SALDO VERSATO	N29	.000
N30	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (ovvero per l'intero importo)	N30	-228.000
N31	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'IRPEF DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	N31	.000

PROSPETTO DELLE PERDITE DI IMPRESA A CONTABILITÀ ORDINARIA NON COMPENSATE NELL'ANNO					
	Eccedenza relativa al 1985	Eccedenza relativa al 1986	Eccedenza relativa al 1987	Eccedenza relativa al 1988	Eccedenza relativa al 1989
N32	1.000	2.000	3.000	4.000	5.000

QUADRO O CALCOLO DELL'ILOR

O1	TOTALE REDDITI (sommare i redditi ILOR)	O1	.00
O2	TOTALE DEDUZIONI (sommare le deduzioni ILOR)	O2	.00
O3	REDDITO IMPONIBILE (O1-O2)	O3	.00
O4	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% dell'importo di rigo O3)	O4	.00
O5	ECCEDENZA D'IMPOSTA ILOR RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	O5	.00
O6	PRIMA RATA D'ACCONTO VERSATA	O6	.00
O7	SECONDA RATA D'ACCONTO VERSATA	O7	.00
O8	SALDO VERSATO	O8	.00
O9	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (ovvero per l'intero importo)	O9	.00
O10	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'ILOR DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	O10	.00

Il dichiarante attesta di aver compilato e allegato i seguenti quadri/barrare le caselle che interessano

A	A1	B	C	D	E	F	G	H	I	L	M	N	O	P	R

Si allegano N. attestati o distinta di versamento

Data 30.05.90

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

MOD. 740/91

dichiarazione delle persone fisiche

REDDITI 1990

COPIA AD USO DEL CONTRIBUENTE

RISERVATO ALL'UFFICIO

Centro di Servizio _____ } N. _____
oppure _____ }
Ufficio delle imposte _____ }

Presentata al Comune di _____
Il _____ N. _____

DICHIANANTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (barrare la relativa casella)

DATI ANAGRAFICI

MANNI

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

M ☒ F ☐ PROVINCIA (sigla)

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO

1 10 1946

COMUNE

BRINDISI

PROVINCIA (sigla) C.A.P.

BR 72100

RESIDENZA ANAGRAFICA

Indicare il mese o l'anno di variazione se la residenza è variata rispetto alla dichiarazione del 1990; indicare, invece, solo l'anno 1991 se nel 1990 non è stata presentata dichiarazione

MESE ANNO

19

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

VIA J. PANZINI 29

TELEFONO (facoltativo)

PREFIXO NUMERO

STATO CIVILE

(barrare la relativa casella)

3 ☐ VEDOVO/A6 ☐ DECEDUTO/A

DATA DI VARIAZIONE (indicare l'anno solo in caso di codice 6)

TITOLO DI STUDIO

(barrare la relativa casella)

3 ☐ LICENZA MEDIA

Barrare la casella in caso di fallimento, liquidazione, eredità, giacenza o accettazione di eredità

EVENTI NATURALI ECCEZIONALI (vedere istruzioni)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

somme versate nel 1990

codice assicurato

1 ☐ CELIBE/NUBILE4 ☐ SEPARATO/A7 ☐ TUTELATO/A

MESE ANNO

1 ☐ NESSUNO4 ☐ DIPLOMA

-

-

.000

2 ☒ CONIUGATO/A5 ☐ DIVORZIATO/A8 ☐ FIGLIO/A MINORE

MESE ANNO

2 ☐ LICENZA ELEMENTARE5 ☐ LAUREA

-

-

-

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE

1 ☐ RESIDENTE ALL'ESTERO2 ☐ PROVVEDIMENTO AMMINISTRATIVO3 ☐ VARIAZIONE ANAGRAFICA AVVENUTA DA MENO DI 60 GIORNI

(vedere istruzioni e barrare la relativa casella)

COMUNE

PROV. (sigla)

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

C.A.P.

SCELTA DEL DICHIARANTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Stato (a scopi sociali o umanitari)

Chiesa cattolica (a scopi religiosi o caritativi)

Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno (a scopi sociali o umanitari)

Assemblee di Dio in Italia (a scopi sociali o umanitari)

CONIUGE

CODICE FISCALE (ovvero cognome, nome e data di nascita se non possiede redditi)

TOMAZZINI

N. MESI

26.05.51

FIRMA (*) (per attestazione)

Barrare la casella se viene presentata dichiarazione congiunta

se il coniuge è a carico deve indicare il numero di mesi e firmare

FAMILIARI A CARICO

CODICE FISCALE (ovvero cognome, nome e data di nascita se non possiede redditi)

INDICARE:
S=STUDENTE
P=PENSIONATO A CARICO
A=ALTRO

N. MESI

FIRMA (*) (per attestazione)

RELAZIONE DI PARENTELA (barrare la casella F per i figli e assimilati; A per gli altri familiari)

1	F	A	MANNI FAUSTO	22.1.19	1	12	
2	F	A	MANNI ENZO	19.5.31	1	12	
3	F	A	MANNI DAVID	14.1.33	1	12	
4	F	A	MANNI INES	24.1.38	5	12	
5	F	A	MANNI ANTONIO	12.1.39	1	12	

(*) Con la firma i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 4.200.000, tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva secondo quanto prescrive l'art. 12 del T.U.I.R., come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 70 del 1988, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge, N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare

AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE		CV. FISC. 16	TARGA (1) B2288115	ALIM. (2) 8	IMMATR. (3) 80	PERIODO (4) 12	COLLABORATORI FAMILIARI		NUMERO CONVIVENTI	NUMERO MESI LAVORATI	NUMERO NON CONVIVENTI	NUMERO ORE LAVORATE	IMBARCAZIONI A DA DIPORTO MOTORE	HP EFFETT. STAZZA CENTIMETRI	IMMATR. (3) % (6) PERIODO (4)
NUMERO TOTALE 1		VIA E NUMERO CIVICO				COMUNE	PROV. (1) % (6) PERIODO (4)		AEROMOBILI DA TURISMO		CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE		RISERVE DI CACCIA		
									Barrare la casella in caso di disponibilità		Barrare la casella in caso di disponibilità		Barrare la casella in caso di disponibilità		

NOTE: (1) SE ROMA = RM; (2) BENZINA = B, GASOLIO = D, GAS = G; (3) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE; (4) INDICARE LA DISPONIBILITÀ IN MESI; (5) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA E/O ALL'ESTERO; (6) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITÀ DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI.

QUADRO N CALCOLO DELL'IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)	N1	11.090.000
N2	Crediti d'imposta sui dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, G, H, I, M)	N2	.000
N3	Reddito complessivo aumentato dei crediti d'imposta sui dividendi (N1+N2)	N3	11.090.000
N4	Eccedenza di perdite di impresa a contabilità ordinaria degli anni precedenti	N4	.000
N5	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di riga P26)	N5	.000
N6	Reddito imponibile lordo (N3-N4-N5, indicando zero se il risultato è negativo)	N6	11.090.000
N7	Ammontare deducibile dei contributi per i paesi in via di sviluppo (massimo 2% di riga N6)	N7	.000
N8	REDDITO IMPONIBILE (N6-N7)	N8	11.090.000
N9	IMPOSTA LORDA	N9	1.296.000
N10	Detrazione per il coniuge a carico	N10	.000
N11	Detrazione per i figli a carico	N11	.000
N12	Detrazione per altri familiari a carico	N12	.000
N13	Detrazione per lavoro dipendente	N13	.000
N14	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	N14	.000
N15	Totale detrazioni per lavoro dipendente (importo detraibile)	N15	.000
N16	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (In alternativa a quelle di lavoro dipendente)	N16	.000
N17	Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. II del quadro P	N17	.000
N18	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N10+N11+N12+N15+N16+N17)	N18	1.296.000
N19	IMPOSTA NETTA (N9-N18, indicando zero se il risultato è negativo)	N19	.000

	DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE
N20	IMPOSTA NETTA (riportare l'importo di riga N19)	.000	.000
N21	RITENUTE (Indicare la somma delle ritenute subite)	.000	.000
N22	CREDITI D'IMPOSTA (Indicare la somma dei crediti d'imposta sui dividendi di riga N2, e dei crediti d'imposta per registratori di cassa e per imposte pagate all'estero)	.000	.000
N23	DIFFERENZA (N20-N21-N22; se tale importo è negativo vedere istruzioni)		128.000
N24	CREDITO D'IMPOSTA PER LE IMPRESE DI AUTOTRASPORTO DI MERCI PER CONTO DI TERZI (vedere istruzioni)		.000
N25	ECCEDENZA D'IMPOSTA IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		.000

	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE	IMPORTO
N26	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE		.000
N27	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE		.000
N28	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE (solo se versato separatamente in quanto i soggetti hanno contratto matrimonio nel 1990)		.000
N29	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE		.000
N30	SALDO VERSATO		.000
N31	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO ovvero, per l'intero importo		128.000
N32	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'IRPEF DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE		.000

PROSPETTO DELLE PERDITE DI IMPRESA A CONTABILITÀ ORDINARIA NON COMPENSATE NELL'ANNO

N33	Eccedenza relativa al 1986	Eccedenza relativa al 1987	Eccedenza relativa al 1988	Eccedenza relativa al 1989	Eccedenza relativa al 1990
	.000	.000	.000	.000	.000

QUADRO O CALCOLO DELL'ILOR

O1	TOTALE REDDITI (sommare i redditi ILOR)	O1	.000
O2	TOTALE DEDUZIONI (sommare le deduzioni ILOR)	O2	.000
O3	REDDITO IMPONIBILE (O1-O2)	O3	.000
O4	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% dell'importo di riga O3)	O4	.000
O5	CREDITO D'IMPOSTA PER LE IMPRESE DI AUTOTRASPORTO DI MERCI PER CONTO DI TERZI (vedere istruzioni)	O5	.000
O6	ECCEDENZA D'IMPOSTA ILOR RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	O6	.000

	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE	IMPORTO
O7	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA		.000
O8	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA		.000
O9	SALDO VERSATO		.000
O10	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO ovvero, per l'intero importo		.000
O11	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'ILOR DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE		.000

Il dichiarante attesta di aver compilato e allegato i seguenti quadri e moduli (barrare le caselle che interessano):

A A1 B C D E F G H I L M N O P R S T W

Si allegano N.
attestati o distinte di versamento

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Data 29/05/91

FURLANIS COSTRUZIONI GENERALI S.P.A.
FOSSALTA DI PORTOGRUARO (VENEZIA)

Foglio N. 0016053

MESE NOV. 1987



COGNOME E NOME	DATA NASCITA	DATA ASSUN	ANZ CONV	DATA LICENZ	QUAL	RS-CAR	MATRICOLA CED
MANNI SALVATORE	14/05/46	13/02/87					004099 51674

RETRIB BASE	SCALA MOBILE	N SCATTI ANZIANITA	INTEGR PROV	SVINCOLO ORARIO	TIT STUDIO	SUPERMINIMO	VARIE
2336,86	4407,11		417,35				

SITUAZIONE FERIE			SITUAZIONE PERMESSI			ASSENZE		PAGA ORDINARIA				
ARRETRATE	CORRENTI	GOD MESE	ARRETRATI	CORRENTI	GOD MESE	MALATTIA	INFORTUNIO	GG IMP RETR	ORE LAV	RETRIB DI FATTO	ALIQUOTA	IMPORTO
	90			580		50		13	880	7161,32	716132	630196

DESCRIZIONE VOCE	ASS	GG/ORE	% MAGG	ALiquota	TRATTENUTE	COMPETENZE
FESTIVITA' 1 NOVEMBRE '87	PF	80	10000	716132		57291
FESTIVITA' 4 NOVEMBRE '87	PF	80	10000	716132		57291
CASSA EDILE AMM/INF CALC.	PF	160	2255	161488		25838
CASSA EDILE AMM/INF ACC.	ES	160	1800	128904	20625	
IND. VIAGGI E TRASPORTO	PF	880		10000		8800
LAVORO SUPPLEMENTARE	PF	30	13500	966778		29003
INDENNITA' ZONA	PF	910		33000		30030
VALORE VITTO	PF	110		20000	2200	2200
C*I*G* NOVEMBRE 1987	F	230	9314	667005		153411
INDENNITA' DI MALATTIA	F	40				119908
CASSA EDILE CALCOLATA	PF		2255			155028
CASSA EDILE ACCANTONATA	ES		1800		123748	

CAR FAM	CAR EROG	GG.	FIGLI	CONIUGE	ASCENDENTI	Mesi	ARR. FIGLI	ARR. CONIUGE	ARR. ASCEND.
06100610	0610	26	118560	19760			N. GG	N. GG	N. GG

ASSEGNI ARRETRATI	RECUPERO ASSEGNI	RED FAM/000	Fascia RED/000	Mnon	MAGG. CORRENTI	MAGG. ARRETRATE	RECUPERO MAGG
		NF 8	6	240000			

IMP. CONTRIBUTIVO	IMP. CONTRIB. ARR	TRATT. FAP/VS	TRATT. MALATTIA	TRATT. GESCAL	TRATT. PENSIONATI
995677	996000	71214	13446	3486	

IMP. SGRAVIO	IMP. CE.1	IMP. CE.2	SGRAVIO OS	TRATT. CE.1	TRATT. CE.2
993477	687487			8113	

CAR. FISC	QUOTA ESENTE	DETR. CONIUGE	DETR. FIGLI	DETR. ALTRI	SPESE PROD	ULTER. DETR	ONERI
0710		30000	56000		41000		

IMP. IRPEF LORDO	IMP. IRPEF NETTO	TRATT. IRPEF	CONG. IRPEF	CONG. IRPEF NON APPL.	MESI
1268996	1172737	220806			10

DETR. DOVUTA	DETR. GODUTA	RIMB. DETR	REC DETR.
127000	127000		

CODICE FISCALE	CODICE INPS	POS ASS. INAIL	N. PROGR.	V. ARR - N ARR	TOT. TRATTENUTE	TOT. COMPETENZE
MNNSVT46E14B180M	BDN83AF11	7560792	392523845		463638	1774316

IMP. CONTRIBUTIVO	TRATT. CONTRIB.	PROGRESSIVI	ANNUALI	TRATT. IRPEF	DETR. IMPOSTA
7314460	704885	8895983	8191098	13975831	1016655

NETTO A PAGARE

1.311.000

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

. -====0000====+--

Int. 1480
21 FEB. 1994

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

RACCOMANDATA

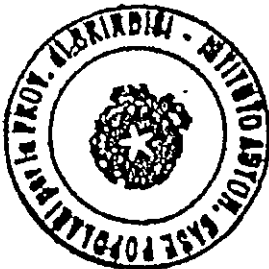
- Al Sig. QUESTORE di
BRINDISI

OGGETTO: Consegna alloggi popolari D.L. 21.3.1978, n. 59.=

Conformemente a quanto disposto dal D.L. di cui
in oggetto, si trasmettono in allegato alla presente Nume
ro 12 schede relativi ai nominativi, che in data
20 FEB 1994 hanno avuto in consegna un alloggio po
polare, in BRINDISI E PROVINCIA - alla Via
VARIZ -

IL COORDINATORE GENERALE
(Dott. Ing. Antonio LONGO)

IL PRESIDENTE
(Avv. Pietro DELL'ANNO)



GR/pe